

Telefono: _____

Professione sanitaria: _____

N° iscr. ordine: _____

Specializzazione: _____

Tipologia: _____

Struttura di riferimento: _____

Dati di fatturazione:

Nome/Cognome: _____

Indirizzo: _____

P.IVA: _____

DICHIARAZIONE PRIVACY

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità. Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art.13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

Firma: _____

BRAINACADEMY
FORMA LA TUA MENTE

BRAINACADEMY
FORMA LA TUA MENTE



**CORSI DI FORMAZIONE
IN NEUROPSICOLOGIA
2018**



BRAIN CARE
VIVI LA TUA MENTE

BrainCare Direzione Generale
Via Fornace Morandi, 24 – Padova
segreteria@braincare.it
tel: 049/8176700

segreteria@braincare.it – 049/8176700

Nella foto una lezione in aula

PROGRAMMA FORMATIVO:

24 FEBBRAIO: Valutazione e riabilitazione dei disturbi del linguaggio e della comunicazione

24 MARZO: Le funzioni attentive nel paziente cerebroleso: valutazione e riabilitazione

14 APRILE: Le aprassie nel cerebroleso adulto: come riconoscerle e come trattarle

19 MAGGIO: Valutazione e riabilitazione della persona con disturbi della consapevolezza

24 GIUGNO: La malattia di Alzheimer: gli interventi riabilitativi per il paziente e gli effetti sul caregiver

22 SETTEMBRE: Valutazione e riabilitazione dei disturbi del comportamento conseguenti a lesioni cerebrali e sostegno e addestramento ai familiari

27 OTTOBRE: Valutazione e riabilitazione dei disturbi delle funzioni esecutive

24 NOVEMBRE: Il trauma cranico: l'inquadramento clinico e gli approcci riabilitativi

DESTINATARI:

Medici specialisti, Psicologi, Logopedisti, Educatori, Infermieri, Fisioterapisti, Terapisti occupazionali, Tecnici della riabilitazione psichiatrica, Tecnici di neuro fisiopatologia, Terapisti evolutiva e studenti.

DOCENTE:

Anna Cantagallo, Medico neurologa e fisiatra, ricercatrice in neuroscienze.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

I corsi si possono seguire in aula oppure online. I corsi in aula possono essere accreditati per gli ECM solo con un minimo di 8 partecipanti, altrimenti si svolgeranno senza ECM.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Corso singolo: 122 € + IVA

Academy in "Valutazione e Riabilitazione della persona con disturbi neuropsicologici" (5 corsi): 549 € + IVA

Tessera BrainEducation: 90 € - dà diritto al 30% di sconto sull'acquisto di qualsiasi corso. Vale 12 mesi dalla data dell'iscrizione ed è nominativa.

* Voglio la tessera (crociare) : **SI** **NO**

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

Versare tramite bonifico bancario la quota, specificando nella causale il nominativo della persona iscritta e il nome del corso. Di seguito le coordinate bancarie per effettuare il bonifico: **IBAN: IT 70 Q 03268 12100 052832701030**

Intestato a BrainCare srl – Banca Sella s.p.a., via S. Marco, 11/C - 35129 - Padova

Completare l'iscrizione inviando la ricevuta del pagamento e la scheda di iscrizione di seguito adeguatamente compilata, al seguente indirizzo: **segreteria@braincare.it**.

SEDE: BrainCare Direzione Generale - Via Fornace Morandi 24, Padova

SCHEDA DI ISCRIZIONE:

Corsi scelti: _____

Voglio gli ECM (quota integrativa di 50€): SI/NO

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

CF: _____

Indirizzo di residenza: _____